メディカルハンドラベラー
取扱説明書

目　　次

1. 安全上の警告・注意---------- 1
2. 製品概要---------- 2
3. 使用方法---------- 3
カラーラベルについて（ラベルの印字例）---------- 3
印字文字調整用ダイヤルについて---------- 3
カラーラベルのロールの装填方法---------- 5
カラーラベルのロールの取り外し方法---------- 8
4. 消耗品の交換及びお手入れ---------- 9
インクロールの交換方法---------- 9
本体内部のお手入れ方法---------- 10
5. 連絡先---------- 10
6. 保証---------- 11

1. 安全上の警告・注意

1）ご使用前に必ず機器が正常にかつ安全に作動することを確認してください。
2）高温、多湿の場所及び直射日光のあたる場所に保管しないでください。
3）水にぬらさないようにしてください。
4）本体に強い衝撃を与えないでください。
5）分解や改造をしないでください。

2. 製品概要

本品は印字ラベルを作成し、貼付するための装置です。専用のカラーラベル（別売）と組み合わせて使用します。本品にはあらかじめインクロール 1 個が内蔵されています。
なお、カラーラベルの色は、レッド・ブルー・イエロー・グリーン・オレンジ・グレーの全 6 種類です。

注文コード	品番	品名
L92-001-01	PRV/V20 GIALLO	Printex メディカルハンドラベラー

別売品　カラーラベル

注文コード	品番	品名	1 パック
L92-001-21	B12/2616R/R/K	Printex シングルカラーラベル, レッド	12 巻入
L92-001-22	B12/2616R/B/K	Printex シングルカラーラベル, ブルー	12 巻入
L92-001-23	B12/2616R/Y/K	Printex シングルカラーラベル, イエロー	12 巻入
L92-001-24	B12/2616R/GN/K	Printex シングルカラーラベル, グリーン	12 巻入
L92-001-25	B12/2616R/O/K	Printex シングルカラーラベル, オレンジ	12 巻入
L92-001-26	B12/2616R/GY/K	Printex シングルカラーラベル, グレー	12 巻入

カラーラベル（1 パック 12 巻入）には、インクロール 1 個が同梱されています。

カラーラベルのロール

ラベル（表：印字面、裏：シール面）

ラベル台紙（外側：Printex ロゴ）

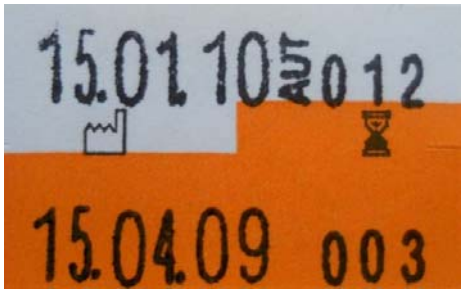
2015 年 1 月 30 日制定

村中医療器株式会社

3. 使用方法

カラーラベルについて（ラベルの印字例）

日付情報・ロット情報について（カラーラベルがオレンジの場合）



「印字文字調整用ダイヤル　上段」での設定が印字される

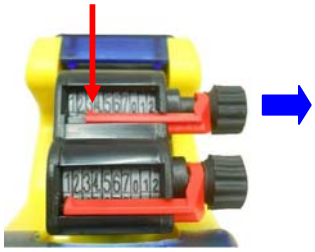
「印字文字調整用ダイヤル　下段」での設定が印字される

印字位置	背景色	印字内容
上段	白	2015 年 1 月 10 日、高圧蒸気滅菌装置 1 号機、2 回目の処理製品
下段	オレンジ	滅菌有効期限が 2015 年 4 月 9 日、作業員 ID 番号 3

印字文字調整用ダイヤルについて

カラーラベルの印字内容は、印字文字調整用ダイヤルを操作することにより調整できます。

1) 印字文字調整用ダイヤルを青矢印方向に引っ張り、赤棒の左端を設定したい箇所に合わせます。



2) 印字文字調整用ダイヤルを回し、数字、空欄又は文字を選択します。背景色がグレー以外の文字は選択できません。

3) 選択後、印字文字調整用ダイヤルを押し込み、赤棒を一番奥の位置まで戻します。

> ⚠ 注意
>
> **使用前に、必ず両方の印字文字調整用ダイヤルが一番奥に押し込まれていることを確認してください（赤棒が一番奥の位置に戻ります）。印字文字調整用ダイヤルを一番奥まで押し込まずに使用すると故障の原因になります。**

4) 両方の印字文字調整用ダイヤルの操作が完了後、カラーラベルのロールやインクロールの装填といった準備が終了していれば、トリガーを引く（右図の矢印方向に握る）ことで印字されます。

> ⚠ 注意
>
> **印字内容が正確に印刷されるよう、トリガーは最後まで握ってください。印字位置はカラーラベルのロールの装填状況により若干上下します。**

◆上段　左から 6 列目まで
各列で 0～9 までの数字、空欄を選択することができます。
2、4 列目の数字には「.」（ピリオド）が付いています。

◆上段　左から 7 列目

この列では 0～9 までの数字、空欄及び AUT、EOG、VHP の略語を選択することができます。

AUT：高圧蒸気滅菌の意味です。

EOG：酸化エチレンガス滅菌の意味です。

VHP：過酸化水素低温滅菌の意味です。

◆上段　右から 3 列目まで
各列で 0～9 までの数字、空欄を選択することができます。左から 7 列目までとの違いがわかるように、小文字表示されています。

◆下段　左から 7 列目まで
各列で 0～9 までの数字、空欄を選択することができます。2、4 列目の数字には「.」（ピリオド）が付いています。

◆下段　右から 3 列目まで
各列で 0～9 までの数字、空欄を選択することができます。左から 7 列目までとの違いがわかるように、小文字表示されています。

カラーラベルのロールの装填方法

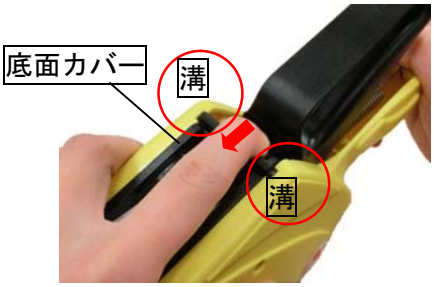
1)　カラーラベルのロールの装填

①　カラーラベルのロールの先端を固定している粘着部分を剥がします。

> ⚠ 注意
>
> 剥がれにくい場合があります。ラベル台紙がやぶれないようにゆっくりと剥がしてください。

②　最初のラベル 10 枚を取り外します。これらは使用せず、破棄します。

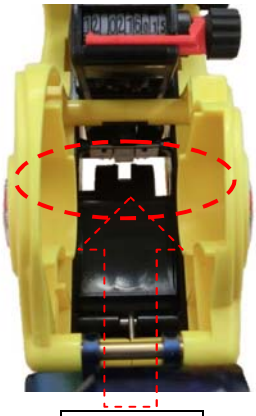
③　本品の底面カバーを矢印方向に引き、下右図のように開いてください。



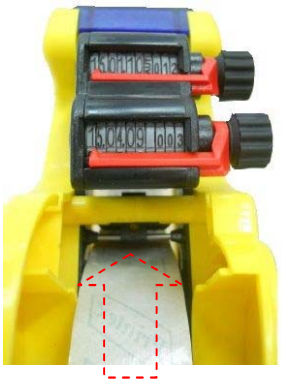
④　本品のラベルカバーを矢印のように手で開き、卓上に置きます。

⑤　ラベルの印字面が上向きになっていることを確認し、カラーラベルのロールを手で持ちます。

⑥　下左図の赤破線の隙間からラベル台紙（カラーラベルのロール先端）を差し入れ、下右図のように通します。



ラベル台紙



ラベル台紙

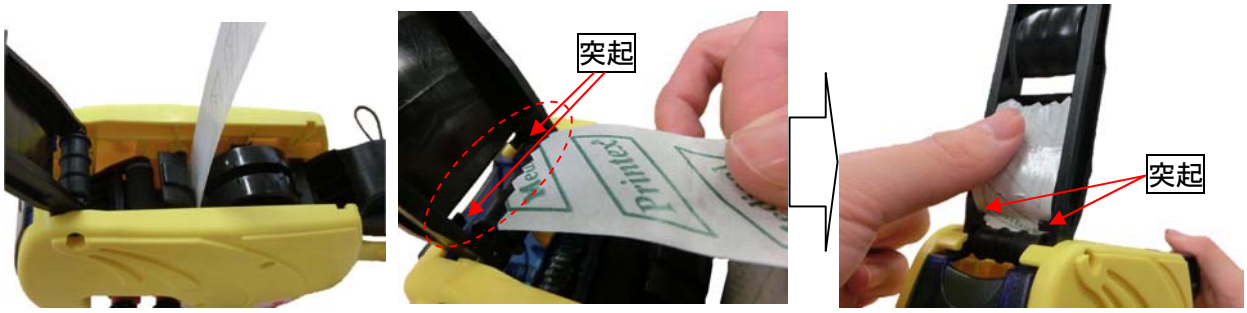
⚠注意
ラベル台紙を通す際は本品を手で支え、倒さないようにしてください。

下左図のように本品の外に出るまで送ります。カラーラベルのロールをロールホルダーに収納します。

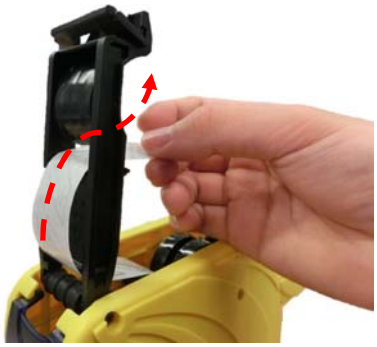
ロールホルダー

⑦　ラベルカバーを閉じます。

⑧　本品底面（下左図の位置）から正しい向き（下中図）でラベル台紙が出てきているのを確認し、ラベル台紙を底面カバー下側の穴（破線部）の左右にある突起の上側を通します。



⑨　続いてラベル台紙を下図のように底面カバー中央の穴に通します。



⑩　ラベル 2、3 枚分のラベル台紙をラベル台紙排出口から外に出した状態で底面カバーを閉じます。

このときトリガーを引けば、１回につきラベル１枚がラベル排出口から排出されます。

日付情報、ロット情報など印字文字調整用ダイヤルにて設定した印字内容が正しく印字されて、ラベル排出口から排出されるのに 5、6 回トリガー操作が必要です。それでも正しく印字されたラベルが排出されない場合は、①に戻って再度取り付け直してください。

⑪　ラベル台紙排出口からはラベル台紙が排出されます。

⚠ 注意

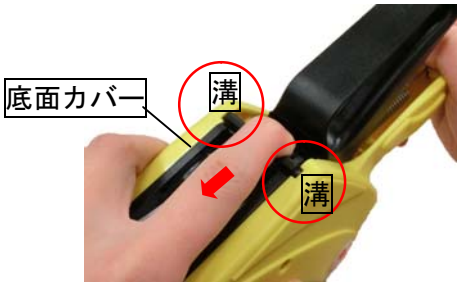
ラベル表面の印字は乾いてから触るようにしてください。文字が乱れる場合があります。

カラーラベルのロールの取り外し方法

1）カラーラベルのロールの取り外し方法

① 本品から排出されているラベル台紙は切り取ってください。

② 本品底面の底面カバーを矢印方向に引いてください。

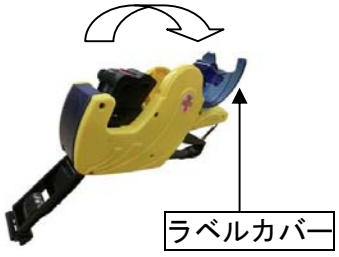


③ 底面カバーを少し開き、ラベル台紙を外します。

> ⚠ 注意
> 底面カバーを全開にすると未使用のラベルが台紙から剥がれる場合があります。

④ 底面カバーを大きく開き、台紙を下図のように完全に外します。

⑤ ラベルカバーを開き、先端のラベル台紙と共に未使用のカラーラベルのロールを手で巻き取ります。



⑥ 全て巻き取ったら、底面カバーとラベルカバーを閉じます。

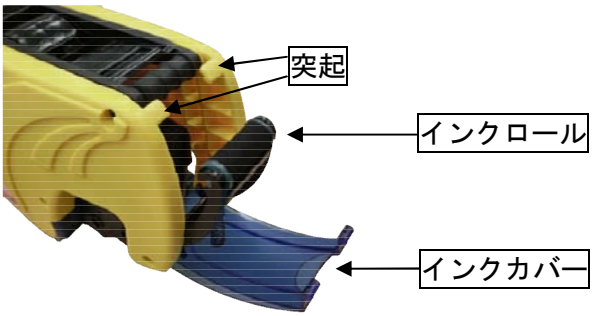
4. 消耗品の交換及びお手入れ

インクロールの交換方法

> ⚠ 注意
>
> 本品にはあらかじめインクロール 1 個が内蔵されています。別売のカラーラベル（1 パック 12 巻入）購入時には、インクロール 1 個が同梱されています。本品をご使用になる前に、新しいインクロールへ交換してください。インクロールの交換によって、他の部品の劣化を防ぐとともに、本品の印字品質を維持することができます。

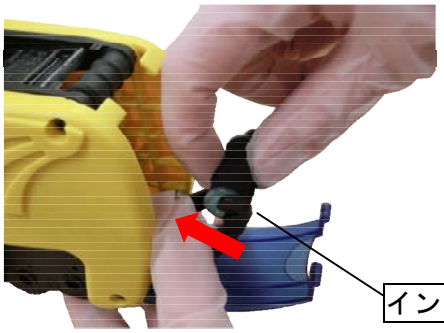
> ⚠ 注意
>
> インクロール交換の際、手が汚れますので、必ず手袋等を着用してください。

1） インクカバーを指で下側に押し、手前に引くとインクカバーが展開しインクロールが出てきます。



> ⚠ 注意
>
> インクカバーを開け閉めする際は上図の突起を折らないように注意してください。

2） インクロールを矢印方向に押してインクロールホルダーの隙間から外します。



> ⚠ 注意
>
> インクロール交換の際はインクロールホルダーを折らないように注意してください。

3） 交換するインクロールを開封し、インクロールホルダーの隙間から取り付けてください。

4） インクカバーを指で下側に押しながら、閉じてください。交換は完了です。

本品内部のお手入れ方法

本体の内壁面に細かい紙片が付着している場合には、故障の原因となりますので取り除いてください。細めのブラシや柔らかい布等を巻いた棒等を用いて、カラーラベルのロール交換時等に清掃してください。
その場合、細かい紙片が飛散するおそれがありますので、マスクの着用を推奨します。

5. 連絡先

販売元：村中医療器株式会社
〒594-1157　大阪府和泉市あゆみ野二丁目 8 番 2 号
TEL　0725-53-5546　http://www.muranaka.co.jp

6. 保証

保証規定

1. 取扱説明書・本体貼付ラベル等の注意書に従った正常な使用状態で、お買い上げ日より一年以内に故障した場合、無償修理いたします。
2. 無償修理期間内でも次の場合には有償修理になります。
   （イ） 使用上の誤り及び不当な修理や改造による故障及び損傷。
   （ロ） お買い上げ後の落下などによる故障及び損傷。
   （ハ） 火災、地震、水害、落雷、その他の天災地変、公害や電源の異常、指定外の使用電源(電圧、周波数)などによる故障及び損傷。
   （ニ） 本書の提示がない場合。
   （ホ） 本書にお買い上げ年月日、お客様名、販売店名の記入のない場合あるいは字句を書替えられた場合。
   （ヘ） 消耗部品。
   （ト） 故障の原因が本品以外に起因する場合。
   （チ） その他取扱説明書に記載されていない使用方法による故障及び損傷。
3. 本書は再発行いたしませんので紛失しないよう大切に保管してください。
4. 本書に明示した期間、条件のもとにおいて無償修理をお約束するものです。したがって、この本書によってお客様の法律上の権利を制限するものではありません。

品質保証書

このたびは、**メディカルハンドラベラー**をお買い求めいただきありがとうございました。本品は厳重な検査を行い、高品質を確保しております。しかし通常のご使用において、万一不具合が発生した場合は、保証規定により、お買い上げ日より一年間は無償修理いたします。

※製品の保証は日本国内での使用に限ります　This warranty is valid only in Japan.
※以下につきましては必ず販売店にて記入捺印をお受けください。

商品名：***メディカルハンドラベラー***	お買い上げ店名
ご芳名	印
ご住所	住所
TEL.　　（　　）	TEL.　　（　　）
	お買い上げ日　　年　　月　　日

販売元：村中医療器株式会社
〒594-1157　大阪府和泉市あゆみ野二丁目8番2号　　TEL　0725-53-5546